**ALLEGATO A\_I**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Del Liceo Scientifico “P.S. Mancini”

AVELLINO

OGGETTO: Domanda di partecipazione

Procedura per l’individuazione di n. 02 docenti interno per attivazione del

**Progetto SPORTELLO D’ASCOLTO – COUNSELOR** CIG. N° **Z5F3854BDD**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ docente a tempo indeterminato/determinato presso questo Liceo Scientifico

**CHIEDE**

Di partecipare al bando, di cui all’oggetto e a tal fine allega:

1. Curriculum vitae formato europeo;
2. Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo le indicazioni del Dirigente Scolastico.

Avellino, \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ autorizza l’Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n° 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Avellino, \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_